



www.cevennes-trail-club.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION

N° DOSSARD

Cadre réservé à l'organisation

ÉQUIPE :

MASCULIN

FÉMININ

MIXTE

ÉQUIPIER 1 :

NOM / PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :
SEXE :
CLUB / N°Licence :
ADRESSE :
CODE POSTAL / VILLE :
TEL :
EMAIL :

ÉQUIPIER 2 :

NOM/PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :
SEXE :
CLUB / N°Licence :
ADRESSE :
CODE POSTAL / VILLE :
TEL :
EMAIL :

INSCRIPTION : 20€

payable par chèque à l'ordre de **Cévennes Trail Club**

Fournir une copie de certificat médical de non contre indication à la course à pied en compétition de moins d'un an, ou photocopie de la licence, pour chaque équipier.

Renvoyer le tout à :

Cévennes Trail Club
Le Perdiguier
30480 Cendras

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte sans restriction.

Signature :

A remplir pour les cadets

Je soussigné
autorise mon enfant
à prendre part à la course ci-dessus.

Signature :